

誓約書（相続財産用）

年 月 日

JAM
こくみん共済 coop 御 中

共済契約者 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日
 被共済者 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日
 契約名（商品名） _____

共済金受取人 住 所

氏 名

相続人等代表者 住 所

氏 名

印

（共済金請求書に押印した印鑑と同じもの）

貴団体等との間で締結されている上記契約に係る上記「共済金受取人」の死亡以前に発生していた「“共済金受取人”が請求権を有していた共済金等」については、民法等各種法令に照らして私がこれらを受領する権利の全部または一部を持っているため、自身を相続人全員の代表者として、これらの全額を請求いたします。

万一後日、本件に関し、利害関係人から請求その他異議が申し立てられても、私が代表者として請求したことの説明や上記共済金等を分配する手続きを含めて、全て私の責任において解決することとし、貴団体等には一切ご迷惑をお掛けしません。

なお、利害関係人から求めがあった場合は、貴団体等の判断で本書を含む請求書類の一切を開示しても差し支えありません。

また、私以外の相続人から上記「共済金受取人の死亡以前に発生していた“共済金受取人”が請求権を有していた共済金等」の支払いを求められた場合においては、求められた相続人の持ち分に該当する金額を速やかに貴団体等に返金いたします。

以上、本書をもって誓約します。

以 上

● このページは提出書類としてもご利用いただけます。コピーをしてご使用下さい